



**EFEKTIVITAS *COMMUNITY-BASED HEALTHY LIFESTYLE INTERVENTION PROGRAM (Co-HELP) MODIFICATION* PADA PASIEN DM DI PUSKESMAS PERAWATAN WAAI**

**OLEH: SYULCE LUSELYA TUBALAWONY**

**NIM: 201701018**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM MAGISTER  
PEMINATAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS  
JAKARTA 2019**



**EFEKTIVITAS *COMMUNITY-BASED HEALTHY LIFESTYLE INTERVENTION PROGRAM (Co-HELP) MODIFICATION PADA PASIEN DM DI PUSKESMAS PERAWATAN WAAI***

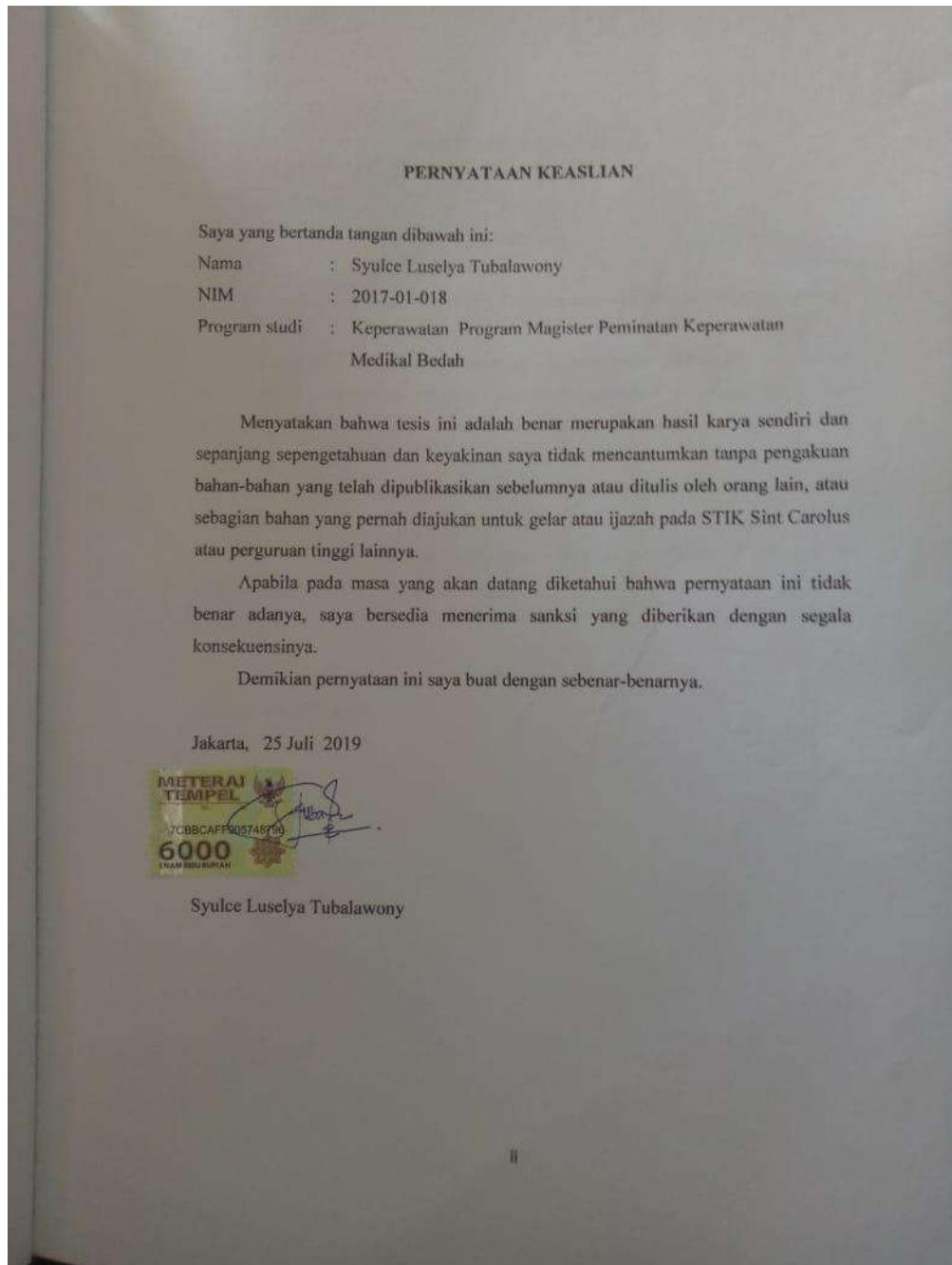
Penelitian ini diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar

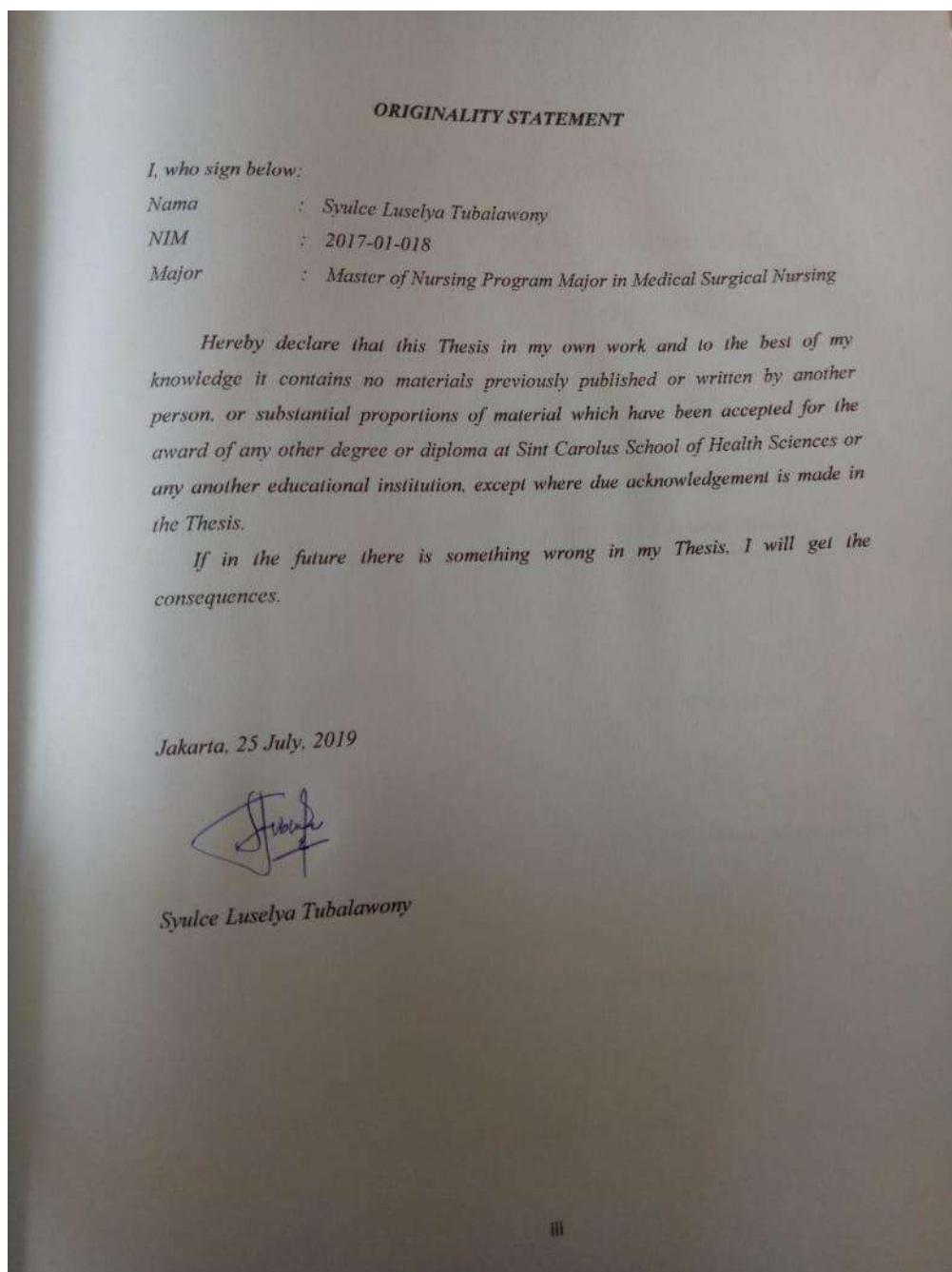
MAGISTER KEPERAWATAN

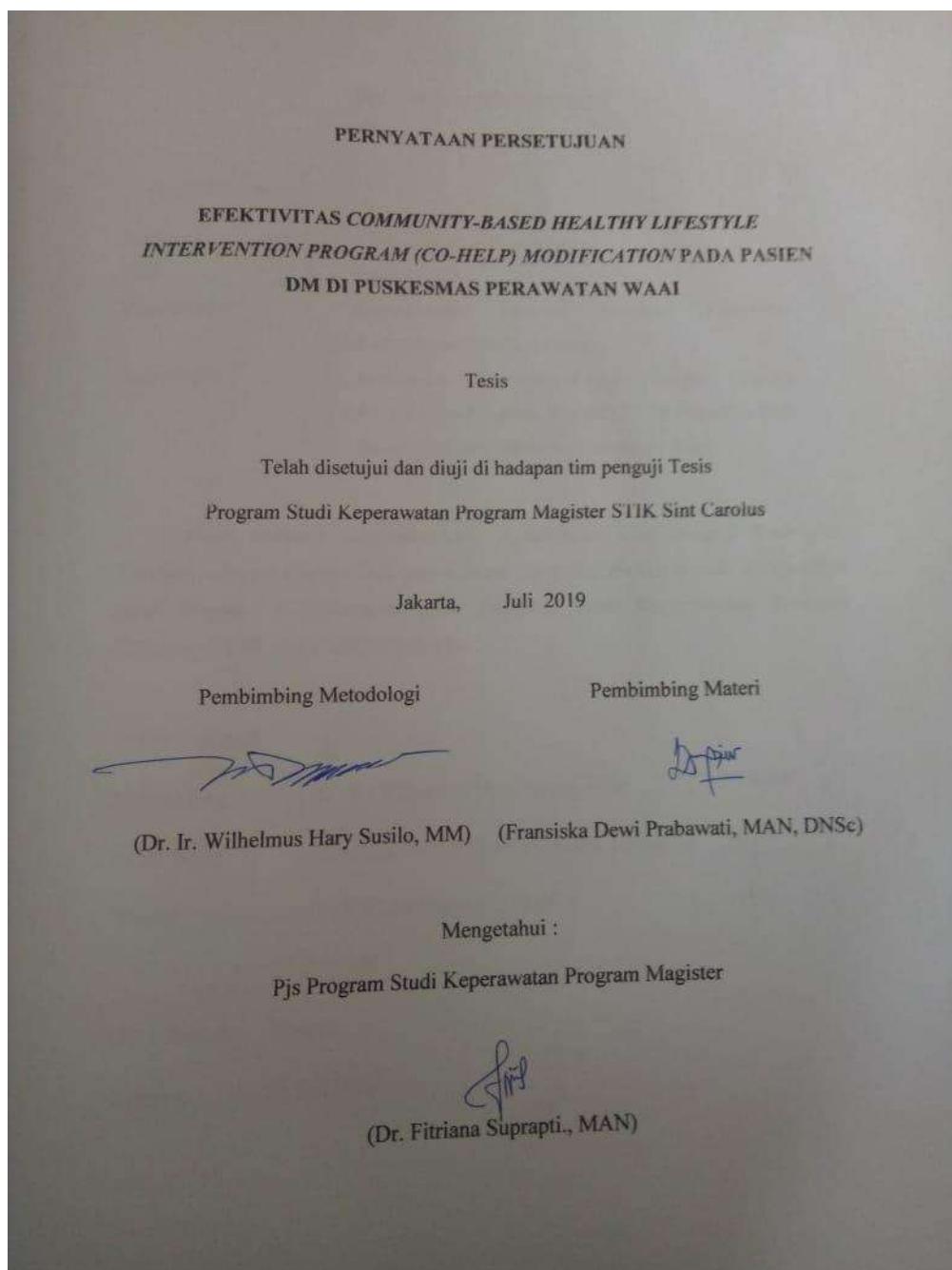
**OLEH: SYULCE LUSELYA TUBALAWONY**

**NIM: 201701018**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM MAGISTER  
PEMINATAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS  
JAKARTA 2019**







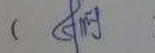
**HALAMAN PENGESAHAN**

Tesis ini diajukan oleh :

Nama : Syulce Luselya Tubalawony  
NIM : 2017-01-018  
Program Studi : Keperawatan Program Magister Peminatan Keperawatan Medikal Bedah  
Judul Tesis : Efektivitas *Community-Based Healthy Lifestyle Intervention Program (Co-HELP) Modification* Pada Pasien DM Di Puskesmas Perawatan Waai

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji Tesis dan diterima sebagai bagian dari persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Magister Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Program Magister STIK Sint Carolus Jakarta.

**TIM PENGUJI**

Pembimbing : Dr. Ir. Wilhelmus Harry Susilo, MM (  )  
Pembimbing : Fransiska Dewi Prabawati, MAN, DNSc (  )  
Penguji : Dr. Fitriana Suprapti., MAN (  )

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal : 25 Juli 2019

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TESIS UNTUK  
KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik STIK Sint Carolus, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Syulce Luselya Tubalawony  
NIM : 2017-01-018  
Program Studi : Keperawatan Program Magister Peminatan Keperawatan Medikal Bedah  
Jenis Karya : Tesis

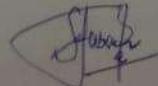
Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada STIK Sint Carolus **Hak Bebas Royalti Non-eksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right)** atas karya ilmiah saya yang berjudul:

*Efektivitas Community-Based Healthy Lifestyle Intervention Program (Co-HELP) Modification Pada Pasien DM Di Puskesmas Perawatan Waai*

Berserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non-eksklusif ini STIK Sint Carolus berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pengkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tesis saya selama tetap tercantum nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemiliki Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Dibuat di : Jakarta  
Pada Tanggal : 25 Juli 2019  
Yang menyatakan



(Syulce Luselya Tubalawony)

## KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas anugerah, berkat dan rahmat yang begitu besar telah di berikan sehingga penulis mampu menyelesaikan tesis dengan judul “Efektivitas *Community-Based Healthy Lifestyle Intervention Program (Co-HELP) modification* pada pasien DM di Puskesmas Perawatan Waai”.

Proses penyelesaian tesis ini tidak terlepas dari pihak-pihak yang telah memberikan bimbingan, dorongan, petunjuk, saran, dan bantuan lainnya pada penulis. Oleh sebab itu penulis menyampaikan terima kasih kepada :

1. Ibu Emiliana Tarigan, S.Kp,M.Kes selaku ketua STIK Sint Carolus Jakarta
2. Ibu Dr. Fitriana Suprapti., MAN selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Magister sekaligus penguji tesis yang senantiasa memberikan motivasi dan arahan dalam membantu kelancaran penyusunan tesis ini.
3. Ibu Fransiska Dewi Prabawati, MAN, DNSc selaku Dosen pembimbing materi sekaligus pembimbing akademik yang selalu memberikan bimbingan, arahan dan motivasi kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan tesis ini.
4. Bapak Dr. Ir. Wilhelmus Hary Susilo, MM selaku Dosen pembimbing metodologi yang selalu memberikan bimbingan, arahan dan motivasi kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan tesis ini.
5. Staf Pendidik dan Kependidikan STIK Sint Carolus, yang memberikan bimbingan dan motivasi selama proses pendidikan.
6. Kedua Orang Tua tercinta Joseph P. Tubalawony dan Maria C. Tuasela/T, saudaraku yang terkasih Defi dan Welny serta Oma ming yang selalu memotivasi dan menopang dalam doa selama proses pendidikan ini
7. Rektor Universitas Kristen Indonesia Maluku yang telah telah memberikan kesempatan dalam melanjutkan pendidikan magister ini.
8. Keluarga besar Puskesmas Perawatan Waai yang telah memberikan izin dan membantu selama proses penelitian ini berlangsung.
9. Yang terkasih Joel L. Tahitu yang selalu mendoakan dan mendukung dalam menjalani pendidikan magister ini.

10. Enjel, Angki dan Ivone yang telah bersedia menjadi asisten dan membantu proses penelitian ini
11. Sahabat-sahabat yang terbaik Chika, Mira, Difa, Echa, Anggi, Eby, Vanny, Dian dan Nita yang selalu memotivasi selama proses pendidikan magister ini
12. Sahabat kelas KMB Angkatan VII serta kelas Manajemen dan Kepemimpinan STIK Sint Carolus, yang selalu saling membantu dan memotivasi.
13. Semua pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu-persatu yang telah membantu dan memotivasi saya dalam menyelesaikan penyusunan tesis ini.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu dalam proses penyelesaian tesis ini. Semoga tesis ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu keperawatan.

Penulis berharap agar penyusunan tesis ini dapat membawa manfaat bagi kemajuan ilmu dan praktik keperawatan. Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penyusunan tesis ini sehingga penulis terbuka dalam menanggapi masukan dan saran untuk perbaikan selanjutnya. Semoga Tuhan Yang Maha Esa senantiasa memberkati kita semua.

Jakarta, Juli 2019

Penulis

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM MAGISTER  
PEMINTANAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS**

Tesis, Juli 2019

**Syulce Luselya, Tubalawony, Fransiska Dewi Prabawati, Wilhelmus Harry Susilo**

**Efektivitas *Community-Based Healthy Lifestyle Intervention Program (Co-HELP) Modification* Pada Pasien DM Di Puskesmas Perawatan Waai**

xix + 143 hal + 13 tabel + 20 lampiran

**ABSTRAK**

Terapi non farmakologi pasien DM adalah modifikasi gaya hidup yang bertujuan untuk menurunkan kadar gula darah sehingga tidak terjadi komplikasi dan meningkatkan kualitas hidup. Tujuan penelitian ini adalah untuk menganalisis *efektivitas Community-Based Healthy Lifestyle Intervention Program (Co-HELP) Modification* Pada Pasien DM Di Puskesmas Perawatan Waai, Ambon. Rancangan *quasy experiment* digunakan dan melibatkan 76 responden yang terbagi atas 51 responden kelompok intervensi dan 25 responden kelompok kontrol yang dipilih dengan teknik *purposive sampling*. Kualitas hidup responden diukur menggunakan kuesioner DQOL. Mayoritas responden kategori dewasa madya, perempuan (77,6%), lama menderita DM >5 tahun (67,1%), pekerjaan ringan (82,9%). Setelah 6 minggu diberikan intervensi didapatkan hasil Uji *Wilcoxon* dan uji *Mann-Whitney* menunjukkan ada perbedaan yang signifikan pada kualitas hidup ( $p=0,000$ ) dan gula darah puasa ( $p=0,000$ ), namun tidak ada perbedaan untuk tekanan sistole dan tekanan distole. Hasil uji regresi logistik ordinal menunjukkan bahwa intervensi *Co-HELP Modification*, umur, jenis kelamin, lama menderita/sakit DM dan pekerjaan secara simultan berpengaruh terhadap kualitas hidup, gula darah puasa, tekanan sistole dan tekanan diastole. Selain itu pasien umur termuda memiliki kecenderungan peningkatan kualitas hidup 0,0051 kali, penurunan gula darah puasa 0,065 kali, penurunan tekanan sistole 0,49 kali dan penurunan tekanan diastole 5,384 kali lebih besar dibandingkan dengan responden umur tertua Penelitian ini merekomendasikan perlunya menerapkan *Co-HELP Modification* sebagai langkah mencegah komplikasi DM dan memperbaiki *self care* pasien DM

Kata Kunci: Diabetes Melitus; Co-HELP Modification, kualitas hidup; gula darah puasa; tekanan darah

Daftar Pustaka: 119 (1988-2018)

**MASTER OF NURSING PROGRAM  
MAJOR IN MEDICAL SURGICAL NURSING  
SINT CAROLUS SCHOOL OF HEALTH SCIENCE**

*Thesis, July 2019*

**Syulce Luselya, Tubalawony, Fransiska Dewi Prabawati, Wilhelmus Harry Susilo**

**An Effectiveness of Modification Community-Based Healthy Lifestyle Intervention Program (Co-HELP) in Patients With Diabetic Mellitus at the Waai Health Center**

*xix + 143 pages + 13 tables + 20 appendix*

**ABSTRACT**

*Life-style modification is one of non-pharmacological therapy for DM patients which intended to lower blood sugar level of DM patient and increase quality of life. The purpose of this study was to analyze the effectiveness of community-based healthy lifestyle intervention program (Co-HELP) Modification in DM patients at the Waai Health Center, Ambon. Quasy experiments were utilize. There were 76 respondents which chosen using purposive sampling techniques and divided into 2 groups where 51 respondents into intervention group and 25 respondents as control group. Quality of life was measured by DQOL questionnaire. It was revealed that majority of respondents on the elderly category, women (77.6%), suffer from DM >5 years (67.1%), light work (82.9%). After 6 weeks of Co-HELP Modification, Wilcoxon and Mann-Whitney statistical test declared that there were significant differences in quality of life (DQOL) ( $p = 0,000$ ), fasting blood sugar (FBS) levels ( $p=0,000$ ) pre-post intervention, however there were no significant difference for systole and diastole blood pressure. The logistical regression test revealed that Co-HELP Modification intervention, age, gender, long suffered from DM and occupation were significant impact to quality of life simultaneously,blood glucose , SBP and DBP.in addition to patients's youngest had a tendecy to increase in quality of life by 0,0051 time, a drop in FBS by 0,065 times, a drop in SBP 0,49 times and a drop in DBP 5,384 times greater than those who werw the oldest. It is recommended to implement Co-HELP Modification as a preventive aspect to prevent complication and improve self-care for DM patients.*

**Keywords:** Diabetes Mellitus; Co-HELP Modification; quality of life; fasting blood sugar; blood pressure

**References:** 119 (1988-2018)

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS .....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN .....	iv
LEMBAR PENGESAHAN .....	v
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
ABSTRAK .....	xi
ABSTRACT .....	x
DAFTAR ISI .....	xi
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
DAFTAR TABEL .....	xv
DAFTAR SKEMA .....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN .....	
	xviii
1. PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Perumusan Masalah .....	6
1.3 Tujuan Penelitian .....	6
1.3.1 Tujuan Umum .....	6
1.3.2 Tujuan Khusus .....	7
1.4 Manfaat Penelitian .....	8
1.4.1 Bagi Pasien DM .....	8
1.4.2 Bagi keluarga Pasien DM .....	8
1.4.3 Bagi Tenaga Kesehatan Puskesmas .....	8
1.4.4 Bagi Perkeni .....	8
1.4.5 Bagi Institusi Pendidikan .....	9
1.4.6 Bagi Peneliti .....	9
1.5 Ruang Lingkup .....	9
2. TINJAUAN PUSTAKA .....	10

2.1 Diebetes Melitus (DM).....	10
2.1.1 Definisi .....	10
2.1.2 Etiologi .....	10
2.1.3 Patofisiologi .....	14
2.1.4 Manifestasi Klinis .....	15
2.1.5 Diagnostik .....	16
2.1.6 Penatalaksanaan .....	20
2.1.7 Komplikasi .....	36
2.2 <i>Co-HELP</i> .....	39
2.2.1 Definisi .....	39
2.2.2 Komponen .....	39
2.2.3 Ptotocol .....	40
2.2.4 <i>Co-HELP Modification</i> .....	43
2.3 Kualitas Hidup .....	44
2.3.1 Definisi .....	44
2.3.2 Klasifikasi .....	44
2.3.3 Kualitas Hidup Pasien DM .....	46
2.5 Teori <i>Self Care</i> Orem .....	52
2.5.1 Definisi .....	52
2.5.2 General Teori .....	52
2.5.3 Tujuan Model Teori .....	56
2.5.4 Aplikasi <i>Self Care</i> pada <i>Co-HELP Modification</i> .....	57
2.7 Penelitian Terkait .....	57
2.6 Kerangka Teori .....	63
3. KERANGKA KONSEP, HIPOTESIS DAN DEFINISI OPERASIONAL .....	64
3.1 Kerangka Konsep .....	64
3.2 Hipotesis .....	65
3.3 Definisi Operasional .....	67
4. METODE PENELITIAN .....	72
4.1 Desain Penelitian .....	72
4.2 Populasi dan Sampel Penelitian .....	73

4.3 Tempat Penelitian .....	76
4.4 Waktu Penelitian .....	76
4.5 Etika Penelitian .....	77
4.6 Alat Pengumpulan Data .....	78
4.7 Prosedur Pengumpulan Data .....	80
<b>5. HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</b>	
5.1 Gambaran Umum Penelitian .....	90
5.2 Gambaran Lokasi Penelitian .....	91
5.3 Analisis Univariat Statistik Deskriptif .....	92
5.4 Analisis Bivariat .....	105
5.5 Analisis Multivariat .....	119
<b>6. KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
6.1 Kesimpulan.....	139
6.2 Saran.....	141

**DAFTAR PUSTAKA****LAMPIRAN**

**DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1.6 Algoritme Pengelolaan DM tipe II ..... 36

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1.5.1	Klasifikasi Kadar Gula Darah .....	17
Tabel 2.1.6.4	Farmakonetik Insulin Eksogen Berdasarkan Waktu Kerja	33
	( <i>Time Course of Action</i> ).....	
Tabel 2.1.7.1.b	Klasifikasi Tekanan Darah.....	37
Tabel 2.2.3	Protocol Co-HELP.....	40
Tabel 3.3	Definisi Operasional.....	67
Tabel 5.3.1	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Umur	93
	Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol.....	
Tabel 5.3.2	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.....	95
Tabel 5.3.3	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Lama Menderita/sakit DM.....	97
Tabel 5.3.4	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pekerjaan...	98
Tabel 5.3.5	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kualitas Hidup Pasien DM Sebelum dan Sesudah Intervensi <i>Co-HELP modification</i> .....	99
Tabel 5.3.6	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Gula Darah	101
	Puasa Sebelum dan Sesudah Intervensi <i>Co-HELP modification</i> .....	
Tabel 5.3.7	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tekanan Sistole Sebelum dan Sesudah Intervensi <i>Co-HELP modification</i> .....	103
Tabel 5.3.8	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tekanan Diastole Sebelum dan Sesudah Intervensi <i>Co-HELP modification</i> .....	103
Tabel 5.4.1.1	Perbedaan Kualitas Hidup Pasien DM Sebelum dan Sesudah Intervensi <i>Co-HELP Modification</i> .....	106
Tabel 5.4.1.2	Perbedaan Gula Darah Puasa Sebelum dan Sesudah Intervensi <i>Co-HELP Modification</i> .....	107
Tabel 5.4.1.3	Perbedaan Tekanan Sistole Sebelum dan Sesudah	110

	Intervensi <i>Co-HELP Modification</i> .....	
Tabel 5.4.1.4	Perbedaan Tekanan Diastole Sebelum dan Sesudah Intervensi <i>Co-HELP Modification</i> .....	110
Tabel 5.4.2.1	Perbedaan Kualitas Hidup Pasien DM Antara Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol.....	113
Tabel 5.4.2.2	Perbedaan Gula Darah Puasa Antara Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol.....	115
Tabel 5.4.2.3	Perbedaan Tekanan Sistole Antara Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol.....	117
Tabel 5.4.2.1	Perbedaan Tekanan Diastole Antara Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol.....	117
Tabel 5.4.1.1	Uji Kelayakan Model Fit Kualitas Hidup Pasien DM.....	120
Tabel 5.4.1.2	Uji Kelayakan Model Fit Gula Darah Puasa.....	120
Tabel 5.4.1.3	Uji Kelayakan Model Fit Tekanan Sistole.....	120
Tabel 5.4.1.4	Uji Kelayakan Model Fit Tekanan Diastole.....	121
Tabel 5.4.2.1	Uji Keseluruhan Model Variabel Dependen.....	121
Tabel 5.4.3	Uji <i>Pseudo R-Square</i> Variabel Dependen.....	122
Tabel 5.4.4.1	Uji <i>Parameters Estimates</i> Variabel Independen Terhadap Kualitas Hidup Pasien DM.....	126
Tabel 5.4.4.2	Uji <i>Parameters Estimates</i> Variabel Independen Terhadap Gula Darah Puasa.....	127
Tabel 5.4.4.3	Uji <i>Parameters Estimates</i> Variabel Independen Terhadap Tekanan Sistole.....	129
Tabel 5.4.4.4	Uji <i>Parameters Estimates</i> Variabel Independen Terhadap Tekanan Diastole.....	130
Tabel 5.4.6.1	Uji <i>Parallel Lines</i> .....	136

**DAFTAR SKEMA**

Skema 2.3.2	<i>The integrative theory of the quality of life.....</i>	46
Skema 2.4.2	Kerangka Konseptual Orem.....	52
Skema 2.4.2.4.a	<i>Basic Nursing Wholly Compensatory System.....</i>	54
Skema 2.4.2.4.b	<i>Basic Nursing Partly Compensatory System.....</i>	55
Skema 2.4.2.4.c	<i>Basic Nursing Supportive Educative System.....</i>	55
Skema 2.5.4	Kerangka Penelitian <i>Community Health Workers As A Diabetes Self-Management Intervention.....</i>	60
Skema 2.6	Kerangka Teori Penelitian.....	63
Skema 3.1	Kerangka Konsep Penelitian.....	65
Skema 4.1	Desain Penelitian.....	72
Skema 4.2	Populasi Dan Sampel.....	76

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Standar Operasional Prosedur *Co-HELP Modification*
- Lampiran 2 Satuan Acara Penyuluhan *Co-HELP Modification* Sesi 1
- Lampiran 3 Satuan Acara Penyuluhan *Co-HELP Modification* Sesi 2
- Lampiran 4 Satuan Acara Penyuluhan *Co-HELP Modification* Sesi 3
- Lampiran 5 Satuan Acara Penyuluhan *Co-HELP Modification* Sesi 4
- Lampiran 6 Satuan Acara Penyuluhan *Co-HELP Modification* Sesi 5
- Lampiran 7 Satuan Acara Penyuluhan *Co-HELP Modification* Sesi 6
- Lampiran 8 *Booklet*
- Lampiran 9 Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan dan Kuesioner Demografi  
Dan DQOL
- Lampiran 10 Prosedur Pengukuran Gula Darah Puasa
- Lampiran 11 Prosedur Pengukuran Tekanan Darah
- Lampiran 12 Lembaran Kerja Penelitian
- Lampiran 13 Hasil SPSS
- Lampiran 14 Hasil DQOL
- Lampiran 15 Materi *Co-HELP Modification*
- Lampiran 16 Sertifikat *Educator Diabates Indonesia*
- Lampiran 17 Ijin Modifikasi Program *Co-HELP*
- Lampiran 18 Keterangan Kelayakan Etik
- Lampiran 19 Surat Izin Penelitian Puskesmas Perawatan Waai
- Lampiran 20 Jadwal Penelitian